Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. “Paolo Boselli” - TORINO

RICHIESTA DI LAVORO AGILE – dichiarazione

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………….

nato/a a………………………, il …………….

C.F. ………………………………………

residente a…………………….……………….(Prov…………)

Via…………………………………………………………………….,domiciliato a

 tel. ………………………………….,mail……………………………………………

Presa visione e accettata la Determina prot. 4067/04 che disciplina le modalità di Lavoro Agile dal 4 maggio al 17 maggio “Protocollo informativo” ed, eventualmente anche in prosecuzione;

accettate le informative allegate alla suddetta Determina

preso atto e accettate le condizioni ivi previste per la concessione e lo svolgimento del Lavoro agile

DICHIARA

* Di svolgere l’attività lavorativa in modalità agile fino alla cessazione della emergenza sanitaria presso: (indirizzo completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* si impegna ad assicurare l’esecuzione dell’attività e la propria reperibilità fisica, telefonica e via mail, entro i limiti di durata dell’orario di lavoro giornaliero, e a tal fine dichiara:

di essere reperibile presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonicamente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* dichiara la propria disponibilità alla turnazione mediante presenza fisica sul luogo di lavoro secondo turnazione disposta con piano di lavoro del DSGA prot. 4066/07 e adottata con determina dirigenziale prot. 4067/07 del 02/05/2020, per tutta la durata della emergenza sanitaria, nonché in vigenza delle disposizioni di Lavoro agile dell’IIS Boselli (barrare)

* dichiara di avere preso visione e accettare le modalità di espletamento del lavoro in modalità agile e informative connesse e, precisamente, quanto previsto in materia di esonero da responsabilità del datore di lavoro per quanto riguarda la sicurezza sul luogo di lavoro (barrare)
* assume ogni responsabilità per gli spostamenti da e per la sede lavorativa (barrare)
* dichiara di avere preso visione e accettare

-informativa COVID-19

 -informative salute e sicurezza

- Linee Guida corretto utilizzo videoterminali

-obblighi di custodia e riservatezza dei dati trattati

Torino, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_